**Луцкий А.С.**

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АГОНИСТОВ ГОНАДОТРОПИН-РИЛИЗИНГ-ГОРМОНА В КАЧЕСТВЕ ТРИГЕРА ФИНАЛЬНОГО СОЗРЕВАНИЯ ООЦИТОВ В ЦИКЛАХ ЭКО С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ СИНДРОМА ГИПЕРСТИМУЛЯЦИИ ЯИЧНИКОВ**

**Кафедра акушерства и гинекологии №2**

**Харьковский национальный медицинский университет, Харков, Украина**

**Научный руководитель: профессор Грищенко Н.Г.**

Грозным осложнением контролируемой стимуляции яичников в циклах ЭКО является синдром гиперстимуляции яичников (СГСЯ), который может привести к летальному исходу. В группу риска по данному осложнению входят пациенты с мультифолликулярными яичниками, когда при введении гонадотропинов происходит инициированный рост более 20 фолликулов.

В данной работе проведен анализ циклов ЭКО у пациенток с мульти- фолликулярными яичниками с использованием агонистов гонадотропин- рилизинг-гормона в качестве тригера финального созревания ооцитов.

Под наблюдением находились пациентки в возрасте от 30 до 35 лет с трубным фактором бесплодия. Показатель антимюллерова гормона у этих пациенток колебался в пределах от 8 до 16 нг/мл. Стимуляция проводилась малыми дозами фолликулостимулирующего гормона. При показаниях эстрадиола в день назначения тригера более 4000 пг/мл принималось решение об использовании в качестве тригера финального созревания ооцитов трипторелина (0,3мг подкожно). В группу исследования вошло 17 пациенток. У 8 перенос не был проведен в связи с получением более 30 ооцитов и высоким риском вторичного СГСЯ. Все эмбрионы, достигшие стадии бластоцисты были витрифицированы. У 9 пациенток было перенесено в полость матки 1 или 2 эмбриона. СГСЯ не развился ни в одном из случаев. Введение агонистов гонадотропин-рилизинг-гормона в качестве тригера финального созревания ооцитов позволило получить яйцеклетки хорошего качества и надежно предотвратить наступление СГСЯ у пациенток с высоким риском данного осложнения.